

Wisconsin Medicaid Fact Sheet

Информация о программе Medicaid (Медикэйд) штата Висконсин



Программа Medicaid для сезонных рабочих

Вы можете иметь право на получение обслуживания по программе Medicaid, если Вы являетесь сезонным рабочим и приехали в штат Висконсин на срок до 10 месяцев для выполнения сезонных работ на ферме или иных сельскохозяйственных работ.

Решение о возможности Вашего обслуживания по программе Medicaid принимается с учетом Вашего месячного дохода. Если Вы являетесь сезонным рабочим, то Ваш месячный доход определяется исходя из Вашего годового дохода.

Если Вы получаете обслуживание по программе Medicaid в другом штате, то Вы можете получать услуги в рамках программы Wisconsin Medicaid в том случае, если с Вами проживает то же число лиц, что и на момент, когда Вы отвечали требованиям программы в другом штате.

Социальный работник, ответственный за Вашу страховку Wisconsin Medicaid, может возобновить Вашу страховку в случае если Вы:

- Перед отъездом проживали в штате Висконсин, а потом вернулись обратно, а также если
- Состав Вашей семьи остался неизменным и дата очередного рассмотрения Вашей ситуации еще не наступила.

Если Вы вернетесь в штат Висконсин после наступления даты очередного рассмотрения Вашей ситуации или если Ваша ситуация каким-либо образом изменится, Вам придется подать новое заявление.

Вы можете подать заявление в Ваше местное представительство программы Medicaid лично, по телефону, по почте или через Интернет: <https://access.wisconsin.gov>. Чтобы найти местное представительство в Вашем районе, обратитесь в Службу приема (Recipient Services) по телефону: 1-800-362-3006 или посетите веб-сайт программы Wisconsin Medicaid: <http://dhfs.wisconsin.gov/medicaid1/contacts/index.htm>.

Чтобы ускорить получение Вами страховки Wisconsin Medicaid, предоставьте местному представительству программы Wisconsin Medicaid копию Вашей карточки Medicaid, выданной в другом штате.

Для получения дополнительной информации:

- Обратитесь в Службу приема по телефону 1-800-362-3002 (возможно переключение на телефонную связь для слабослышащих (TTY) и предоставление услуг по переводу) для получения информации о том как и где можно подать заявление на участие в программе Medicaid;
- Посетите веб-сайт программы Medicaid: <http://dhfs.wisconsin.gov/medicaid1/>, или
- Обратитесь в Ваше местное представительство программы Medicaid.

Управление здравоохранения и семейного обслуживания (Department of Health and Family Services, DHFS) является организацией, обеспечивающей равные права при приеме на работу и предоставлении услуг. Если в силу состояния здоровья Вы нуждаетесь в предоставлении Вам данной информации в другом формате, либо в случае если она необходима Вам на другом языке, пожалуйста, обращайтесь за содействием по телефону (608) 266-3356 или 1-888-701-1251 (телефон для слабослышащих (TTY)). Все услуги по переводу будут для вас бесплатны.

По вопросам о гражданских правах обращайтесь по телефону (608) 266-9372 или 1-888-701-1251 (телефон для слабослышащих (TTY)).

